

LEI Nº419 /2017

DE 20 de Junho de 2017.

EMENTA: AUTORIZA o Município de Barro - CE a FIRMAR o Convênio com as entidades Hospital Geral de Brejo Santo (INSTITUTO MADRE TEREZA DE APOIO A VIDA – IMTAVI) e a RENOVAR o Convênio com o Hospital e Maternidade São Vicente de Paulo, Barbalha/CE, CNPJ: 03.284.505/0001-13 e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE BARRO, ESTADO DO CEARÁ, no uso de suas atribuições legais, etc.

FAÇO SABER que a CÂMARA MUNICIPAL aprovou e eu sanciono e promulgo a seguinte Lei:

Art. 1º - Fica AUTORIZADO o Município de Barro - CE a FIRMAR o CONVÊNIO com as entidades Hospital Geral de Brejo Santo (INSTITUTO MADRE TEREZA DE APOIO A VIDA – IMTAVI), Brejo Santo/CE, CNPJ: 06.272.659/0001-83 – CE, ANEXO I R\$ 278.314,10 (duzentos e setenta e oito mil trezentos e quatorze reais e dez centavos) e a RENOVAR o CONVÊNIO com o Hospital e Maternidade São Vicente de Paulo, Barbalha/CE, CNPJ: 03.284.505/0001-13, ANEXO II R\$ 210.489,00 (duzentos e dez mil quatrocentos e oitenta e nove reais).

Art. 2º - O Convênio de que trata a presente Lei, terá por objetivo a prestação de serviços de assistência médica e hospitalar.

Art.3º - Fica o Município autorizado a estabelecer os critérios sociais, técnicos e financeiros para a perfeita execução dessa lei, de conformidade dos anexos I e II.

Art. 4º - As despesas decorrentes da execução desta Lei correrão por conta de dotação orçamentária específica, sob a seguinte classificação.

06.02.10.302.0172.2.057.33903900	SUBVENÇÕES SOCIAIS A HOSPITAIS.
----------------------------------	---------------------------------

Art. 5º - Esta Lei entra em vigor na data da sua publicação, revogando as disposições em contrário, com seus efeitos financeiros a contar de 1º de junho de 2017.

Paço da Prefeitura Municipal de Barro, aos 20 dias do mês de junho de 2017.


JOSÉ MARQUINÉLIO TAVARES
PREFEITO MUNICIPAL

CONVENIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO – BARBALHA – CE
CNPJ: 03.284.505/0001-13

CONSULTAS	DESCRIÇÃO	QUANT.	VL UNIT	VALOR TOTAL
CONSULTA URGENCIA E EMERGENCIA	CONSULTA ELETIVA (NEUROLOGIA, NEUROPEDIATRA, PNEUMOLOGIA, PROCTOLOGIA, OTORRINOLARIGOLOGIA, ONCOLOGIA, ALERGOLGISTA, GASTROENTEROLOGISTA, NEFROLOGISTA, MASTOLOGISTA, REUMATOLOGIA, DERMATOLOGIA, CIRURGIÃO VASCULAR)	10	R\$ 100,00	R\$ 1.000,00
		250	R\$ 150,00	R\$ 37.500,00
	TOTAL			R\$ 38.500,00
ANESTESIOLOGISTA	ANEST. EM EXAME DE ULTRA-SONOGRAFIA	3	R\$ 250,00	R\$ 750,00
	ANEST. EM MIELOGRAFIA SEGMENTAR	2	R\$ 250,00	R\$ 500,00
	TOTAL			R\$ 1.250,00
CARDIOLOGIA	ELETROCARDIOGRAMA	20	R\$ 44,00	R\$ 880,00
	TESTE ERGOMÉTRICO	10	R\$ 105,50	R\$ 1.055,00
	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL COM DOPPLER	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
	ECOCARDIOGRAMA COM MAPEAMENTO DE A CORES	10	R\$ 198,00	R\$ 1.980,00
	TOTAL			R\$ 5.565,00
ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA (POR TAMANHO PEÇA) (A ANALISAR)	EXAME DE ANATOMO PAT.POR ORGÃO, BIOPSIA	10	R\$ 85,00	R\$ 850,00
	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL	10	R\$ 50,00	R\$ 500,00
	EXAME DE ANATOMO PER. OPERATORIO	5	R\$ 135,00	R\$ 675,00
	PAINEL DE HIMOHISTOQUIMICA (IMONOPEROXIDASE/IMONOFLORESCE	10	R\$ 570,00	R\$ 5.700,00
	TOTAL			R\$ 7.725,00

NEUROLOGIA							
ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA SEM FOTO ESTIMULAÇÃO		30	R\$ 80,00	R\$ 2.400,00			
ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGÍLIA		10	R\$ 80,00	R\$ 800,00			
TOTAL				R\$ 3.200,00			
ENDOSCOPIA							
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA		15	R\$ 180,00	R\$ 2.700,00			
BRONCOSCOPIA/ BRONCOFIBROSCOPIA S/ANESTESIA		5	R\$ 1.000,00	R\$ 5.000,00			
BRONCOSCOPIA/ BRONCOFIBROSCOPIA C/ANESTESIA		10	R\$ 1.200,00	R\$ 12.000,00			
RETOSIGMOIDOSCOPIA		20	R\$ 170,00	R\$ 3.400,00			
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO ESTÔMAGO OU DUOD S/ANESTESISTA		2	R\$ 760,00	R\$ 1.520,00			
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO ESTÔMAGO OU DUOD C/ANESTESISTA		2	R\$ 1.200,00	R\$ 2.400,00			
ESOFAGOMANOMETRIA, PHIMETRIA E OU ELETROMANOTRIA		3	R\$ 230,00	R\$ 690,00			
LARINGOSCOPIA DIRETA PARA DIAGNÓSTICO, COLHEITA P/ BIÓPSIA		8	R\$ 165,00	R\$ 1.320,00			
LARINGOSCOPIA DIRETA COM RETIRADA DE CORTO ESTRANHO		5	R\$ 165,00	R\$ 825,00			
NASOFIBROLARINGOSCOPIA		10	R\$ 350,00	R\$ 3.500,00			
LIGADURA ESLÁSTICA		20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00			
TOTAL				R\$ 37.355,00			
MEDICINA NUCLEAR							
CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO REPOUSO E ESTRESSE		3	R\$ 1.180,00	R\$ 3.540,00			
CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - REPOUSO		2	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00			
CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - ESFORÇO		2	R\$ 685,00	R\$ 1.370,00			
FLUXO SANGÜÍNEO DAS EXTREMIDADES		1	R\$ 220,00	R\$ 220,00			
HEMORRAGIAS ATIVAS		1	R\$ 270,00	R\$ 270,00			
HEMORRAGIAS NÃO ATIVAS		1	R\$ 450,00	R\$ 450,00			
CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES		2	R\$ 270,00	R\$ 540,00			
CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E BAÇO		2	R\$ 360,00	R\$ 720,00			
CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E VIAS BILIARES		2	R\$ 360,00	R\$ 720,00			
CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE (131 I)		2	R\$ 270,00	R\$ 540,00			
CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE (99m TC)		2	R\$ 270,00	R\$ 540,00			

PESQUISA DE METÁSTASE DO CORPO TOTAL	2	R\$ 540,00	R\$ 1.080,00
TESTE DE SUPRESSÃO DA TIREÓIDE COM T3	2	R\$ 270,00	R\$ 540,00
CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDE	2	R\$ 467,00	R\$ 934,00
CINTILOGRAFIA RENAL (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	1	R\$ 395,00	R\$ 395,00
CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	1	R\$ 395,00	R\$ 395,00
ESTUDO RENAL DINÂMICO	2	R\$ 450,00	R\$ 900,00
ESTUDO RENAL DINÂMICO COM DIURÉTICO	2	R\$ 450,00	R\$ 900,00
RENOGRAMA	2	R\$ 270,00	R\$ 540,00
DEMONSTRAÇÃO DO SEQUESTRO DE HEMÁCIAS PELO BAÇO	2	R\$ 235,00	R\$ 470,00
CINTILOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES E/OU EXTREMIDADES	3	R\$ 360,00	R\$ 1.080,00
CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)	6	R\$ 360,00	R\$ 2.160,00
FLUXO SANGÜINEO ÓSSEO	2	R\$ 220,00	R\$ 440,00
CISTERNOCINTILOGRAFIA	2	R\$ 540,00	R\$ 1.080,00
ESTUDO DO TRÂNSITO LIQUÓRICO	2	R\$ 415,00	R\$ 830,00
ESTUDO DAS FÍSTULAS LIQUÓRICAS	2	R\$ 415,00	R\$ 830,00
VENTRICULOCINTILOGRAFIA	2	R\$ 325,00	R\$ 650,00
FLUXO SANGÜINEO CEREBRAL	2	R\$ 220,00	R\$ 440,00
PERFUSÃO CEREBRAL	2	R\$ 720,00	R\$ 1.440,00
CINTILOGRAFIA COM GÁLIO 67	2	R\$ 750,00	R\$ 1.500,00
LINFOCINTILOGRAFIA	2	R\$ 360,00	R\$ 720,00
ASPIRAÇÃO PULMONAR	2	R\$ 305,00	R\$ 610,00
CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)	2	R\$ 360,00	R\$ 720,00
CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	2	R\$ 540,00	R\$ 1.080,00
TRATAMENTO HIPERTIROIDISMO (GRAVES)	2	R\$ 595,00	R\$ 1.190,00
TRATAMENTO HIPERTIROIDISMO (PLUMMER)	2	R\$ 2.340,00	R\$ 4.680,00
TRATAMENTO DO CÂNCER DA TIREÓIDE	2	R\$ 270,00	R\$ 540,00
DACRIOCISTOGRAFIA	2	R\$ 255,00	R\$ 510,00
ESTUDO DO SHUNT DE LE VEEN	2	R\$ 630,00	R\$ 1.260,00
CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)	2	R\$ 630,00	R\$ 1.260,00
DENSIDIOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGETICA (SEGMENTO)	4	R\$ 110,00	R\$ 440,00
TOTAL			R\$ 38.984,00

RADIOIAGNÓSTICO						
APARELHO DIGESTIVO						
ESÔFAGO		2	R\$ 80,00	R\$ 160,00		
ESTÔMAGO E DUODENO		2	R\$ 80,00	R\$ 160,00		
ESÔFAGO, HIATO, ESTÔMAGO E DUODENO (SEROGRAFIA)		2	R\$ 80,00	R\$ 160,00		
CLISTER OPACO COM DUPLO CONTRASTE (ENEMA OPACO)		2	R\$ 250,00	R\$ 500,00		
APARELHO GENITURINÁRIO						
ÚTERO GRÁVIDO		2	R\$ 80,00	R\$ 160,00		
O contraste será cobrado de acordo com a revista Brasíndice						
TOTAL						R\$ 1.140,00
ULTRA-SONOGRAFIA						
TÓRAX (EXTRA-CARDIACO)		2	R\$ 65,00	R\$ 130,00		
PELVICA - VIA ABDOMINAL PARA CONTROLE		2	R\$ 100,00	R\$ 200,00		
TRANSVAGINAL - CONTROLE OVULAÇÃO VAGINAL		10	R\$ 100,00	R\$ 1.000,00		
ESTUDO DE 2 VASO COM DOPPLER CONVENCIONAL		10	R\$ 385,00	R\$ 3.850,00		
ESTUDO DE 1 VASO COM DOPPLER PULSADO E CONTINUO CONVENCIONAL		5	R\$ 200,00	R\$ 1.000,00		
ESTUDO DE 3 OU MAIS VASOS COM DOPPLER CONVÊNIAL		10	R\$ 470,00	R\$ 4.700,00		
DOPPLER COLORIDO : CARÓTIDAS		5	R\$ 195,00	R\$ 975,00		
ULTRA-SONOGRAFIA OBTETRICA COM DOPPLER		2	R\$ 285,00	R\$ 570,00		
CRANIANA		5	R\$ 65,00	R\$ 325,00		
USG MORFOLOGICA		10	R\$ 220,00	R\$ 2.200,00		
TOTAL						R\$ 14.950,00
CIRURGIAS						
ADENOMGDALECTOMIA		3	R\$ 3.700,00	R\$ 11.100,00		
AMIGDALECTOMIA		3	R\$ 3.700,00	R\$ 11.100,00		
TURBINECTOMIA UNILATERAL		2	R\$ 6.500,00	R\$ 13.000,00		
SEPTOPLASTIA UNILATERAL		2	R\$ 6.500,00	R\$ 13.000,00		
EXTIRPAÇÃO DE TUMO DE MAMA UNILATERAL		3	R\$ 1.200,00	R\$ 3.600,00		

QUIMIOTERAPIA BAIXA DOSE	6	R\$ 5.000,00	R\$ 30.000,00
MIELOGRAMA	4	R\$ 400,00	R\$ 1.600,00
TOTAL			R\$ 83.400,00
TOTAL GERAL			R\$ 232.069,00

CONVENIENTE: HOSPITAL GERAL DE BREJO SANTO (INSTITUTO MADRE TEREZA DE APOIO A VIDA - IMTAVI)
CNPJ: 06.272.659/0001-83

DESCRIÇÃO	QUANT.	VL UNIT	VALOR TOTAL
CONSULTAS			
CONSULTA ELETTIVA (ORTOPEDIA, GINECOLOGIA, UROLOGIA, OBSTETRICIA, PEDIATRIA)	150	R\$ 150,00	R\$ 22.500,00
TOTAL			R\$ 22.500,00
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			
BIOPSIA DE PELE F PARTES MOLES	10	R\$ 80,00	R\$ 800,00
EXERESE DE NODULO DE MAMA	10	R\$ 450,00	R\$ 4.500,00
CISTO SEBACEO/LIPIOMA	10	R\$ 120,00	R\$ 1.200,00
CISTO SINOVIAL	10	R\$ 120,00	R\$ 1.200,00
DEBRIDAMENTO	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
DRENAGEM DE ABCESSO	10	R\$ 120,00	R\$ 1.200,00
EXCISÃO E SUTURA DE NEVUS	10	R\$ 120,00	R\$ 1.200,00
SUTURA + EXERESE DE UNHA	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
PASSAGEM DE SONDA VESICAL	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
PASSAGEM DE SONDA NASOENTERAL			R\$ 13.800,00
TOTAL			

RADIODIAGNÓSTICO			
CRÂNIO E FACE			
CRÂNIO : PA + LATERAL	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
MASTÓIDE OU ROCHEDOS BILATERAL	2	R\$ 40,00	R\$ 80,00
ÓRBITAS - P A + OBLÍQUAS + HIRTZ	2	R\$ 40,00	R\$ 80,00
SEIOS DA FACE : F.N. + M.N. + LATERAL	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
SEIOS DA FACE - M.N. + LATERAL + HIRTZ	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
SELA TURCA : PA + LATERAL + BRETTON	2	R\$ 40,00	R\$ 80,00
MAXILAR INFERIOR P.A OBLÍQUAS	2	R\$ 40,00	R\$ 80,00
ADENOIDES - LATERAL	2	R\$ 40,00	R\$ 80,00
OSSOS DA FACE	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
CAVUM - LATERAL + HIRTZ			
COLUNA VERTEBRAL			
COLUNA CERVICAL : AP + LATERAL + T.O OU FLEXÇO	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
COLUNA CERVICAL: FUNCIONAL OU DINÂMICA	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
COLUNA DORSAL : AP + LATERAL	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
COLUNA LOMBO-SACRA	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
COLUNA LOMBO SACRA COM OBLÍQUAS	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
SACRO-COCCIX	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
COLUNA DORSO - LOMBAR PARA ESCOLIOSE DINÂMICA	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE PANORÂMICA			
ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES			
CLAVÍCULA	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
OMOPLATA OU OMBRO-FUNCIONAL	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
BRAÇO	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
COTOVELO	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
ANTEBRAÇO	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
PUNHO : AP + LATERAL + OBLÍQUOS	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
MÃO OU QUIRODÁCTILOS	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00

BACIA E MEMBROS INFERIOR			
BACIA (QUADRIL)	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
RADIOELVIMETRIA OBSTÉTRICA OU BACIA EM DUAS POSIÇÕES	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
ARTICULAÇÃO SACRO ILÍACA	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL (CADA LADO)	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
COXA	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
JOELHO : AP + LATERAL	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
JOELHO OU RÓTULA - AP + LAT. + AXIAL	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
PERNA	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
PÉ OU PODODÁCTILOS	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
CALCÂNEO	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
ESCANOMETRIA			
ÓRGÃOS INTERNOS DO TÓRAX			
TÓRAX: P A	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
TÓRAX : ÁPICO – LORDÓTICA	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
TÓRAX : PA E PERFIL	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
TÓRAX PA + LAT. + OBLÍQUA	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
LARINGE	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
MÉDIASTINO PA E PERFIL			
ABDOMEN			
ABDOMEN SIMPLES : AP	2	R\$ 40,00	R\$ 80,00
ABDOMEN : AP - LATERAL OU LOCALIZADA	2	R\$ 80,00	R\$ 160,00
ABDÔMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	2	R\$ 120,00	R\$ 240,00
TOTAL			R\$ 12.360,00
MAMOGRAFIA			
MAMOGRAFIA BILATERAL	10	R\$ 90,00	R\$ 900,00
TOTAL			R\$ 900,00

ULTRA-SONOGRAFIA						
ABDÔMEN SUPERIOR		20	R\$ 80,00			R\$ 1.600,00
ABDÔMEN TOTAL OU PÉLVICO		20	R\$ 80,00			R\$ 1.600,00
APARELHO URINÁRIO		10	R\$ 80,00			R\$ 800,00
ARTICULAÇÕES (OMBRO, PUNHO, COTOVELO, JOELHO)		10	R\$ 80,00			R\$ 800,00
OBSTÉTRICA		20	R\$ 80,00			R\$ 1.600,00
OF. GÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (MAMA, PARTES MOLES, REGIÃO INGUINAL, TESTÍCULOS)		15	R\$ 80,00			R\$ 1.200,00
PELVICA (GINECOLOGIA)		15	R\$ 80,00			R\$ 1.200,00
PELVICA TRANSVAGINAL		10	R\$ 80,00			R\$ 800,00
PRÓSTATA VIA ABDOMINAL		5	R\$ 100,00			R\$ 500,00
PRÓSTATA VIA TRANS-RETAL		5	R\$ 350,00			R\$ 1.750,00
PAFF DE TIREÓIDE		3	R\$ 500,00			R\$ 1.500,00
BIÓPSIA DE MAMA		3	R\$ 800,00			R\$ 2.400,00
BIÓPSIA DE PROSTATA		5	R\$ 350,00			R\$ 1.750,00
PAFF DE MAMA						
TOTAL						R\$ 18.700,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA						
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDÔMEN SUPERIOR		15	R\$ 440,00			R\$ 6.600,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDÔMEN TOTAL		15	R\$ 540,00			R\$ 8.100,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE VIAS URINÁRIAS		5	R\$ 340,00			R\$ 1.700,00
TOMOGRAFIA COMPUT. DAS ARTICULAÇÕES EXTERNO-CLAVICULAR		2	R\$ 240,00			R\$ 480,00
TOMOGRAFIA COMPUT. DAS ARTICULAÇÕES OMBROS		2	R\$ 240,00			R\$ 480,00
TOMOGRAFIA COMPUT. DAS ARTICULAÇÕES COTOVELOS		2	R\$ 240,00			R\$ 480,00
TOMOGRAFIA COMPUT. DAS ARTICULAÇÕES PUNHOS		2	R\$ 240,00			R\$ 480,00
TOMOGRAFIA COMPUT. DAS ARTICULAÇÕES SACRO-ILÍACO		2	R\$ 240,00			R\$ 480,00
TOMOGRAFIA COMPUT. DAS ARTICULAÇÕES COXO-FEMURAIS		2	R\$ 240,00			R\$ 480,00
TOMOGRAFIA COMPUT. DAS ARTICULAÇÕES JOELHOS E PÉS		5	R\$ 240,00			R\$ 1.200,00
TOMOGRAFIA COMPUT. COLUNA CERVICAL, DORSAL, LOMBAR		10	R\$ 240,00			R\$ 2.400,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO						